ケースカンファランス参加申込書

「（極）低体重で出生することは将来の生活習慣病発症のリスク因子である！？」
～当院のフォローアップデーターを中心に～

令和 1 年 11 月 25 日 (月)開催分

国立病院機構佐賀病院
地域医療連携室　　宛
ＦＡＸ　（0120）872－882

ご施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご出席者氏名（職種） 例 ： ○○ ○○○ （医　師　　）

（　　）

（　　）

（　　）

（　　）

（　　）

ご連絡先
（電話番号） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿